Sr. Director
Sr. Jefe Departamento Neonatología
Sr. Jefe Enfermería
Sr. Jefe de Obstetricia
Sanatorio…….…….. S_____/_____D
De mi consideración:
Los abajo firmantes, padres gestantes nos alojaremos en el
Sanatorio …….. para aguardar el parto
de nuestro hijo/a con FPP…….……., a usted nos presentamos y decimos:
Que estamos en tratamiento pediátrico prenatal con la Doctora…….…..
acompañando constancia de ello. Nuestra libre elección de profesional debe ser respetada.
Que se nos ha informado en profundidad, y hemos comprendido cabalmente, las necesidades de salud de nuestro hijo.
Que previo a la aplicación de cualquier medicamento, de la naturaleza que sea (incluso vacunas y vitamina K) deseamos una adecuada anamnésis y evaluación de nuestro pediatra elegido.
Por lo tanto, solicitamos expresamente que ese centro de salud, y los profesionales que colaboren en nuestro parto, se abstengan de cualquier intervención preventiva, diagnóstica (incluyendo pesquisa neonatal) y/o terapéutica sobre nuestro bebé.
En tal sentido, les relevamos de cualquier responsabilidad al respecto, y nos comprometemos al cumplimiento responsable de toda la normativa y los protocolos sanitarios vigentes.
Lo aquí expresado implica impartir directivas bioéticas anticipadas conforme ley 26529 de Derechos del Paciente. La necesidad de un adecuado diagnóstico del niño previo a la aplicación de cualquier tratamiento farmacológico surge de la ley de pesquisa neonatal 26279, y el artículo 10 de la ley de Vacunas 22909 exige prescripción médica para su aplicación. Finalmente, la ley de parto humanizado 25929 asegura a los padres y al hijo recién nacido el derecho a adoptar las decisiones médicas previa información suficiente y detallada por parte de su equipo médico de confianza.
Con respecto a la obligatoriedad de las vacunas, conforme artículos 11 y 18 de la ley de Vacunas 22909, se me debe conceder plazo para cumplir con la obligación allí impuesta, en el marco del consejo médico elegido.
En caso de que actúen ustedes de cualquier modo contra nuestra voluntad expresa, vulnerando nuestra patria potestad, realizaremos las denuncias pertinentes y reclamaremos los daños y perjuicios pertinentes, tanto contra los profesionales y empleados actuantes como contra la institución médica. A estos efectos, reservamos derechos y acciones.
Sin otro particular, aprovechamos para saludar, atentamente
……..……. DNI: ……..…..
……..……. DNI: ……..……..